



MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO AMAZONAS
Procuradoria-Geral de Justiça

PROCESSO SELETIVO MP/AM nº 01/2007
MOTORISTA

FICHA DE INSCRIÇÃO

N.º

NOME DO CANDIDATO (A): _____ (Não abreviar)			
ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO: _____ _____			TELEFONE: _____ CELULAR: _____
DOC. IDENTIDADE:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	CNH N.º	CPF: _____
DUAS ÚLTIMAS EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS (local / função / período)			
1. _____ _____			
2. _____ _____			
Declaro estar ciente das condições do presente Processo de Seleção Simplificada e sua base legal. Declaro, também, sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações prestadas.			
DATA DA INSCRIÇÃO: ____/____/____		ASSINATURA DO CANDIDATO:	

PROCESSO SELETIVO PARA CONTRATAÇÃO DE MOTORISTA PARA O MP/AM

NOME DO CANDIDATO (A): _____		N.º
DATA DA INSCRIÇÃO: ____/____/____	ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL	

(MP/AM)